



DOCUMENTO Nº 3
DATOS DEL GRUPO Y PROFESORADO

DATOS DEL CENTRO

Nombre del centro:		
Dirección:		
Código Postal:	Localidad:	Provincia:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:
Correo electrónico:		

DATOS DEL GRUPO

Curso:	Grupo:	Nº alumnos:
Nº niños:	Nº niñas:	
Nº alumnos con necesidades educativas especiales:		
Observaciones:		

DATOS DEL PROFESOR ACOMPAÑANTE

Nombre:	Apellidos:
Teléfono/s de contacto:	
Correo electrónico:	
Relación con el grupo: <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Especialista de inglés <input type="checkbox"/> Profesor de la Sección Bilingüe/Lingüística <input type="checkbox"/> Otro	
Observaciones:	

En....., a..... de..... de 201

El Director/a del centro

Fdo.: _____